

OBJEDNÁVKA A JEJÍ POTVRZENÍ

DODAVATEL: PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s. Novodvorská 136 142 00 Praha 4 IČO: 25099019 DIČ: CZ25099019	ODBĚRATEL: 0665 Fakultní nemocnice Brno - veřejná lékárna Dět. nem. - Lékárna/pav.G/ Jihlavská 20 62500 Brno IČO: 65269705.. DIČ: CZ65269705
---	---

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-11113/2025 ze dne 15.07.2025 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 15.07.2025

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Specifikace objednávky		
Kód	Název	Počet
0258274	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,8ml	5bal
0215604	HELICID 20MG CPS ETD 14 I	1bal
0267042	KREON 25000U CPS ETD 50	20bal
0154910	OMNITROPE 15mg/1,5ml inj sol 1x1,5ml	20ks
0237440	SAIZEN 8MG/ML INJ SOL 1X1,5ML	50bal
Cena celkem bez DPH		319 578,41 CZK